

СВОДНЫЙ ОТЧЕТ О ВЫПОЛНЕНИИ МУНИЦИПАЛЬНЫХ ЗАДАНИЙ
за период _____

№ п/п	Наименование муниципального учреждения	Показатели, установленные в МЭ								Характеристика причин отклонения от запланированных значений	Характеристика перспектив выполнения задания	Решения, принятые Главным администратором бюджетных средств
		Количественные				Качественные						
		Наименование	план	факт	Отклонение	Наименование	план	факт	Отклонение			
1	2	3	4	5	6	4	5	6	7	8	9	
Наименование услуги:												
1					0				0			
					0				0			
					0				0			
2					0				0			
					0				0			
					0				0			
3					0				0			
					0				0			
Наименование услуги:												
1					0				0			
					0				0			
					0				0			
2					0				0			
					0				0			
					0				0			
3					0				0			
					0				0			

Примечание:
- отчет предоставляется нарастающим итогом с начала текущего финансового года;
- срок предоставления - ежеквартально до 20 числа месяца, следующего за отчетным периодом.

Руководитель: _____
(Начальник управления, Председатель комитета) (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

Исполнитель: _____
(подпись)

_____ (расшифровка подписи, телефон)